



## Dagsorden

## Styregruppemøde for Digital Almen Praksis

### Dato for møde

5. december 2022

### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Status og planer for Diagnosekort i almen praksis
3. Orientering vedr. Intelligent indbakke – automatisk håndtering af blodprøvesvar
4. Opkobling af lokalt analyseudstyr vedr. laboratorieprøver (POCT)
5. Orientering om status på afklaringsarbejdet vedr. patientcockpit
6. Status for udvikling af PRO i Min Læge
7. Arbejdsprogram og budget 2022
8. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis
9. Gennemgang af risici og evt. håndtering
10. Næste møde
11. Eventuelt

### 1. Meddelelser

- Morten Wiese er ny repræsentant for Danske Regioner i styregruppen
- Status på igangsætning af Partsforum, som er aftalt i OK22 mellem PLO og Danske Regioner.
- Status analyse om maskinelt dosispakket medicin (KL).

### 2. Status og planer for Diagnosekort i almen praksis

*Bilag 2 Diagnosekort i almen praksis*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter status og fremdriften for projektet
- Drøfter den skitserede løsning og timingen af delingen af diagnosekortet

#### *Baggrund*

Tom Høg Sørensen (MedCom) indleder med at præsentere en status på det samlede projekt.

På det seneste styregruppemøde 10. oktober 2022 drøftede styregruppen, at der var behov for at afklare muligheden for at igangsætte en delingsløsning på kort sigt. Styregruppen skal på baggrund af status for projektet drøfte projektets næste skridt.

#### *Løsning*

##### Deling af diagnoser med speciallæger og vagtlæger gennem PLSP

Der har været dialog med PLSP ang. setup for deling af diagnosekortet med øvrige dele af sundhedsvæsenet. På kort sigt FHIR-profileres diagnoser for diagnosekortet. På baggrund heraf kan der etableres en FHIR-server på PLSP, hvor diagnosekortet udstilles via RESTful FHIR. I den forbindelse skal det aftales med speciallægesystemleverandører, der også har alment praktiserende læger, om en deling af diagnosekortet hos speciallægerne. Der tages ligeledes kontakt til EG's vagtlægesystem for deling af diagnosekort i lægevagten.

Som det fremgår af monitoreringen af diagnosekortets ibrugtagning, *jf. bilag 2*, er der stor forskel på, hvor mange diagnosekort de forskellige leverandørers kunder opretter på PLSP. Den store forskel skyldes hovedsageligt, at der er forskel på, hvornår de forskellige systemer opretter et diagnosekort på PLSP. I det ene system lægges diagnosen på PLSP så snart den kommer på diagnosekortet, mens de andre systemer først lægger diagnosen på, når den eksplicit godkendes til "deling". XMO er fx det største system, men samtidig dem, der opretter færrest diagnosekort. Projektet skal i forbindelse med, at der deles diagnoser gennem PLSP sikres, at diagnoser som læger sætter på diagnosekortet bliver opdateret på PLSP, således at diagnosen med det samme ligger klar til deling.

##### Deling af diagnoser med det øvrige sundhedsvæsen

Der har endvidere været en uformel dialog med projektledelsen for sundhedsjournalen, som har udvist interesse for, at delingen på kort sigt sker igennem sundhedsjournalen.

Derudover har Sundhedsdatastyrelsen igangsat en forundersøgelse, der skal afdække anvendeligheden af deling af diagnosekortet fra almen praksis generelt, som et led i arbejdet med deling af diagnosekort i Et Samlet Patientoverblik. Det forventes, at styregruppen kan præsenteres for konklusioner fra Sundhedsdatastyrelsens forundersøgelse på mødet 22. februar 2023.

Der er behov for at sikre, at en evt. deling af diagnoser gennem sundhedsjournalen ikke medfører unødvendig dobbeltudvikling, når diagnoser i løbet af de kommende år vil skulle deles generelt som led i sundhedsreformen initiativ om udbygning af et Samlet Patientoverblik.

Styregruppen drøfter den videre proces for at få lavet en samlet afklaring af alle muligheder for at dele diagnoser på kort sigt, således at styregruppen på næste møde kan tage stilling til, om man vil igangsætte udvikling af en delingsløsning på kort sigt, indtil en langsigtet delingsløsning i et samlet patientoverblik er klar. Det forventes, at der kan foreligge et projektoplæg med forslag til milepæle og økonomi på styregruppemødet 22. februar 2023.

### **3. Orientering vedr. Intelligent indbakke – automatisk håndtering af blodprøvesvar**

#### *Bilag 3 Intelligente indbakke*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager orienteringen til efterretning.

#### *Baggrund*

På styregruppemødet 10. oktober 2022 blev det besluttet, at den foreslåede løsning implementeres. Der er indgået aftale om udvikling og afprøvning med både SynLab (WebReq-leverandør) og EG Clinea (lægesystem). SynLab har udviklet sin del af løsningen, mens EG Clinea forventer at have sin del af løsningen ude hos kunderne til afprøvning ved udgangen af januar 2023. Der gennemføres pilotafprøvning i februar-marts. Det sigtes efter at afrapportere på afprøvningens resultater ved styregruppemødet 19. april 2023.

Udviklingen og pilotafprøvningen er fortsat inden for den afsatte økonomi til projektet i 2022, men mange aktiviteter fortsætter ind i 2023, med afslutning i april.

#### **4. Opkobling af lokalt analyseudstyr vedr. laboratorieprøver (POCT)**

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter den fremlagte plan for videre proces.

##### *Baggrund*

På det seneste styregruppemøde 10. oktober 2022 var der enighed om at forsætte arbejdet med at afsøge muligheden for et udbredelsesprojekt omkring elektronisk opsamling af analyseresultater i almen praksis. Der anvendes en såkaldt POCT-løsning, der indebærer anskaffelse af analyseudstyr, som en undersøgelse viser kan styrke datakvaliteten af laboratorieprøveresultater. Før et implementeringsprojekt kan gennemføres, er der behov for en modningsproces.

##### *Problem*

Der er behov skabe en forståelse og gennemsigtighed for almen praksis, så det bliver klart hvilke muligheder der findes på markedet vedr. investering i udstyr, og hvilke krav det stiller til praksis. Det er vigtigt at få belyst området med POCT-udstyr, men Lungefunktionsundersøgelse og EKG-optagelse bør også tages med i en samlet beskrivelse.

##### *Løsning*

PLO arbejder videre med afklaring af det juridiske, så der kan blive sendt en kopi af analysesvaret (EDIFACT RPT01) til Laboratoriesvarportalen. Herudover ser PLO og RLTN på muligheden for at tilpasse et ydelsessetup, som understøtter elektronisk opkobling af lokalt analyseudstyr til lægesystemerne. Når der er klarhed over jura og et muligt ydelsessetup, kan styregruppen drøfte dette med henblik på overvejelser om et egentligt udbredelsesprojekt i regi af Digital Almen Praksis.

#### **5. Orientering om status på afklaringsarbejdet vedr. patientcockpit.**

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager orienteringen til efterretning.

##### *Baggrund*

Der arbejdes fortsat på afklaring af scope, afgrænsninger og spor i projektet. Dette er et omfattende arbejde.

##### *Løsning*

Nicolas Christoffersen (PLO) fremlægger en status og videre proces. Der arbejdes på at få oplæg til projekt og økonomi klar til styregruppemødet 22. februar 2023.

## **6. Status for udvikling af PRO i Min Læge App**

*Bilag 6 – Status og evaluering vedr. PRO i Min Læge App*

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager status for projektet samt evalueringen af klinikbeskedsmodul til efterretning, jf. bilag 6

### *Baggrund*

Projektet blev godkendt på mødet i DAP-styregruppen i februar 2021. Udgangspunktet for projektet var, at patienter fremover kan besvare beskeder og spørgeskemaer via Min Læge. Funktionen kan bl.a. anvendes til at vurdere om patienter er i målgruppen for en vaccination, eller til at praktiserende læger kan udsende spørgeskemaer til gravide ifm. første svangre-konsultation, som i dag er papirbåren. PLO præsenterer status og evaluering vedr. projektet, og orienterer om den videre plan for udvikling.

Projektet er finansieret af midler fra EU-Kommissionens genopretnings- og resiliensfacilitet.

### *Løsning*

#### **Status og evaluering**

Projektet har siden opstarten i 2021 anvendt 2,1 mio. kr. af rammen på 3,0 mio. kr. Projektet har leveret:

- Funktionalitet til et spørgeskema vedr. forberedelse til første graviditetskonsultation. Opfølgning på anvendelse sker i regi af svangreprojektet.
- Et spørgeskema vedr. mulig pneumokok-vaccination er afprøvet med 7 klinikker og sendt til 350 patienter
- Login fra lægesystem til klinik+ og klinikbeskeder
- Et modul, hvor man kan fremsøge målgrupper blandt klinikkens app-aktive patienter baseret på alder og køn.
- En PLO-indgang med mulighed for at oprette nationale besked-skabeloner til alle klinikker
- Mulighed for, at klinikken kan sende til forældre med børn i alderen 0-15 år.
- Historik på modtagere og patienthandlinger pr. besked.

Fra perioden den 5. september til 24. november 2022 har 46 ydernumre afprøvet løsningen, og der er sendt ca. 60.000 beskeder. Trods løsningen endnu ikke er færdigudviklet er der generelt stor tilfredshed blandt brugerne, og projektet har modtaget mange ønsker om videreudvikling.

En status på projektet samt foreløbig evalueringen fremgår af bilag 6.

#### **Forslag til videreudviklingsaktiviteter i 2023**

Oven på piloten er der modtaget mange ønsker til videreudvikling af løsningen, der peger i retning af et reelt populationsværktøj for alle klinikker, hvor der kan opsættes notifikationer og beskeder til patienter baseret på flere kriterier end nuværende alder og køn. På denne måde kan appen anvendes som redskab til at håndtere og følge op på hele patientpopulationen. Det er også ønsket at løsningen kan præsentere overblik på de patienter som ikke har Min Læge appen, og dermed i stedet skal have en SMS eller

hvor klinikken skal foretage en mere individuel opfølgning på patienten. Af side 9 i evalueringen fremgår en liste med eksempler på videreudviklingsønsker.

Givet de mange videreudviklingsønsker fra klinikker i afprøvningen, ønsker projektet at videreudvikle og optimere løsningen, samt implementere løsningen i klinikkerne, så det bliver muligt at ramme flere målgrupper til fx screeningsindsatser og opfølgning på årskontroller mv.

Med forslaget vil yderligere udvikling på spørgeskemafunktionaliteten blive sat i bero, om end videreudvikling af modulet under Klinik+ også vil gavne spørgeskemaundersøgelsen.

Der er dialog med SUM om videreførelse af de resterende midler på 865.561 kr., men såfremt dette ikke er muligt, vil projektets arbejde i 2023 skulle finansieres af DAP-midlets finanslovsbevilling. Dette vil blive præsenteret som en del af programmets arbejdsprogram for 2023.

### Økonomi

Der er afsat 3,0 mio. kr. til projektet i perioden frem til marts 2023, der anvendes til projektledelse, teknisk udvikling og pilotdrift af funktionaliteter hos PLSP og Trifork samt analyse og evalueringsaktiviteter.

Budget	3.000.000 kr.
Forbrug 2021	-1.012.465 kr.
Forbrug 2022	-1.121.974 kr.
Resterende midler	865.561 kr.

## 7. Arbejdsprogram og budget 2022

### Bilag 7 Arbejdsprogram 2022

#### Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter status på arbejdsprogrammet med tilhørende økonomi
- drøfter ønsker til arbejdsprogram for 2023.

#### Problem

I arbejdsprogrammet kan forbruget til og med 31. oktober aflæses. Dertil har MedCom her angivet et estimeret forbrug for hele 2022:

Der estimeres pr 25.10.2022 et estimeret forbrug for **hele 2022** på **7.649.473 kr.**  
Estimeret mindre forbrug i 2022 forhold til samlet midler på **6.284.257 kr.**

#### Løsning

Styregruppen skal tage arbejdsprogrammet for 2022 og dertilhørende økonomi til efterretning.

MedCom er i dialog med SUM vedr. evt. mulighed for videreførelse af midler på igangværende aktiviteter.

Der udmøntes 8,6 mio. kr. til DAP via finansloven for 2023. Styregruppen drøfter input til arbejdsprogrammet for 2023. Forslag til endeligt arbejdsprogram for 2023 fremlægges til styregruppens drøftelse og godkendelse på styregruppemødet den 22. februar 2023.

## **8. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis**

*Bilag 8.1 Kommunikation med kommunal pleje*

*Bilag 8.2 Apps på recept*

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status
- Tager orienteringen til efterretning.

### *Løsning*

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer status på projekterne.

## **9. Gennemgang af risici og evt. håndtering**

*Bilag 9 Digital Almen Praksis-Identificerede risici og muligheder*

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter vurderingen af de oplyste risici
- Drøfter evt. korrigerende handlinger.

### *Problem*

Siden styregruppemøde den 10. oktober er DAP-programmets væsentligste risici opdateret.

### *Løsning*

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer de væsentligste risici og styregruppen drøfter de oplyste korrigerende handlinger.

## **10. Næste møde**

Det næste møde i styregruppen er 22. februar 2023 kl. 13-15 i Sundhedsministeriet.

## **11. Eventuelt**